

SAISON 2013.2014

Dossier COMPLET à nous remettre au plus tôt

OBLIGATOIRE :

TOUTES LES LICENCES DEVRONT ETRE REMISES AU PLUS TARD 15 JOURS APRES LE PREMIER JOUR DE VOTRE ENTRAINEMENT.*

Attention : 1) tout joueur non LICENCIE ne pourra pas jouer

2) Places limités dans certaines catégorie compte tenu des effectifs déjà présent au sein du Club

Merci de bien vouloir prendre connaissance des documents joints et nous retourner le dossier complet dans les meilleurs délais ; celui-ci se compose de :

. 1°) **FICHE D INSCRIPTION AU B.C.N.M. A COMPLETER ET SIGNER**

. 2°) CHARTE DU JOUEUR A SIGNER

. 3°) CHARTE DES PARENTS A SIGNER

. 4°) DEMANDE DE LICENCE A COMPLETER ET SIGNER . Visite médical obligatoire : cette demande de licence est à faire signer par votre médecin

. 5°) 2 photos d'identités

. 6°) 1 à 5 chèques pour paiement de la cotisation établi a l'ordre du BCNM

. 7°) Copie de la carte d'identité du joueur ou du livret de famille

. 8°) 3 enveloppes timbrées (OBLIGATOIRE)

. facultatif : (voir votre entraineur)

. Demande de surclassement

. imprimé de mutation

Nous vous souhaitons une très belle année sportive au sein de notre club,

Cordialement,

- **Dominique MAGADOUX assurera une permanence au GYMNASE MARAUSSAN A PARTIR DE 18 H du lundi au vendredi durant le premier mois d'entrainement.**



COTISATIONS INSCRIPTION & LICENCES
SAISON 2013.2014

AGE AU 01/01/2014	TARIF (1)
BABY (2007.2008.2009)	120 €
MINI POUSSIN(NES) (2005.2006)	120 €
POUSSINS-POUSSINES (2003.2004)	140 €
BENJAMINS-BENJAMINES (2001.2002)	140 €
MINIMES GARCONS-FILLES (1999.2000)	160 €
CADETS-CADETTES (1998.1997)	160 €
JUNIORS GARCONS-FILLES (1994.1995.1996)	165 €
SENIORS GARCONS-FILLES (1993 ET AU DELA)	180 € **(2)**
DIRIGEANTS / ENTRAINEURS	65€
JOUEURS-LOISIRS	75 €
LICENCE PARENTS	75 € **(3)**

Il est proposé aux parents non licenciés de souscrire auprès de la Fédération de Basketball, une assurance ANNUELLE concernant le transport d'enfants sur matchs, dans leur voiture personnelle. Nous contacter si vous êtes intéressés.

Possibilité de paiement en 5 fois : Lors de l'inscription remettre 5 chèques qui seront échelonnés SUR LES 5 MOIS SUIVANTS (le préciser sur la fiche d'inscription.)

(1) Dégressivité du Tarif : Dans une même famille, si plusieurs membres s'inscrivent, la Licence dont le montant est le plus élevé sera réglée à 100%, les autres bénéficieront d'une réduction de 10% sur le montant de la Licence.

(2) Licence Sénior : Le Licencié devra faire un règlement de 110€ qui sera encaissé et un chèque de Caution de 70€ qui sera restitué à son émetteur s'il participe à 3 Manifestations organisées par le Club dont le Tournoi G. MAZEL.

(3) Donne droit * De vote lors des Assemblées Générales Ordinaires et Extraordinaires.
* De tenir une Table de Marque.



DEMANDE DE LICENCE

☐ Création ☐ Renouvellement ☐ Mutation

Photo

Comité Départemental de [ ]
Nom du groupement sportif [ ] **N ° club** [ ]

N° de licence (si déjà licencié) [ ]
NOM* [ ]
Nom de jeune fille [ ]
Prénom [ ]
Date de naissance [ ] Sexe : F ☐ M ☐
Nationalité [ ] Taille [ ]
Adresse [ ]
Code postal [ ]
Ville [ ]
Téléphone fixe [ ]
Téléphone portable [ ]
E.mail [ ]

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Date

Signature obligatoire du licencié ou de son représentant légal :
* Ou nom d'usage

Tampon et signature du Président du club :

Certificat annuel de non-contre indication à la pratique du Basketball en compétition

Je soussigné, Docteur ....

certifie avoir examiné M / Mme / Melle ....

....

et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant la pratique du Basket-ball **en compétition**.

A .... Le ____/___/_______

Signature du Médecin : Cachet :

Surclassement
(ne nécessitant pas un imprimé spécifique)

Mr / Mme / Melle : ....
peut pratiquer le Basketball dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

A .... Le ____/___/_________

Signature du Médecin : Cachet :

1[ère] famille obligatoire *(1seul choix possible)*	2[ème] famille optionnelle *(1seul choix possible)*	Catégorie	Niveau d'intervention
□ **Joueur** - □ *Compétition* - □ *Loisir* - □ *Entreprise*		□ Senior ou □ U____	Niveau de pratique le plus élevé (obligatoire) : ....
□ **Technicien**	□ **Technicien**	□ Non diplômé □ Diplômé Fédéral □ Diplômé d'Etat	□ **Territoires :** *(Département –Région)*
□ **Officiel**	□ **Officiel**	□ Arbitre □ OTM □ Commissaire □ Observateur □ Statisticien	□ **Championnat de France**
□ **Dirigeant**	□ **Dirigeant**	□ Elu □ Accompagnateur □ Salarié	□ **Pro A Pro B Esp Pro A LFB**

*Pour tout licencié souhaitant évoluer en tant que « Joueur » : **obligation de cocher la case joueur en 1[er] choix de famille***

Cadre réservé à la Commission de Qualifications compétente : Qualifié le : ....Type de licence attribuée : ....

INFORMATION ASSURANCES :
*(Cocher **obligatoirement** les cases correspondant à vos choix)*

JE SOUSSIGNÉ(E), le licencié ou son représentant légal, NOM : .... PRÉNOM : ....,

☐ **Reconnais** avoir reçu le résumé des garanties (Contrat AIG 4.091.578 *ci-annexé et consultable sur www.ffbb.com*), conformément à L141-4 du code des Assurances, et avoir pris connaissance des garanties Responsabilité Civile incluses automatiquement en prenant ma licence ainsi que des garanties Individuelles complémentaires proposées par AIG, et :

☐ souhaite souscrire à l'option A, au prix de 3,70 euros TTC.
ou ☐ souhaite souscrire à l'option B, au prix de 9,50 euros TTC.
ou ☐ souhaite souscrire à l'option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option A, soit un total de 4,20 € TTC (= A+).
ou ☐ souhaite souscrire à l'option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option B, soit un total de 10 € TTC (= B+).
ou ☐ *ne souhaite pas souscrire aux garanties individuelles complémentaires proposées (= N)*

☐ **Reconnais** par ailleurs avoir reçu l'information de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire à ces garanties pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique du Basket-ball

Signature de l'Assureur

Fait à ________________________ le ____/____/________

Signature de l'Adhérent ou de son représentant légal) :
« Lu et approuvé »

En cas de Décès de l'Assuré, le bénéficiaire est, sauf stipulation contraire adressée par l'ASSURÉ ou le Souscripteur au moyen d'une disposition écrite et signée, le conjoint survivant de l'Assuré, non séparé de corps, ni divorcé, à défaut les enfants légitimes reconnus ou adoptifs de l'Assuré, à défaut les ayants droit légaux, concubins ou pacsés. Si l'Assuré est mineur, les bénéficiaires sont les ayants droit légaux. Pour toutes les autres garanties le bénéficiaire est l'Assuré lui-même.

SEULES LES DEMANDES D'ADHÉSIONS DUMENT COMPLÉTÉES, DATÉES, SIGNÉES ET ACCOMPAGNÉES DU RÉGLEMENT CORRESPONDANT SERONT PRISES EN COMPTE PAR L'ASSUREUR

(N°7817 du 06/01/78) : le licencié peut demander communication et rectification de toute information le concernant. Le droit d'accès et de rectification peut s'exercer au siège de la FFBB.



BCNM

Annexe Gymnase Maraussan – Bureau N°4
Rue de Turenne
11100 Narbonne
Siret : 50815392100012
Déclaration Préfecture : 11 113 000 707

CHARTE PARENTS ANNEE 2012/2013

Je suis parent et :

- Je m'assure que les entraîneurs sont présents et ne laisse pas mes enfants sans garde.
- Je m'assure que mon assurance couvre bien les enfants que je transporte.
- Je respecte les choix tactiques de l'entraîneur, y compris, le choix de l'équipe choisie pour mon enfant.
- Je participe à la formation de chronométreur, de tenue de table proposée par le Club, si je le souhaite.
- Je consulte le portail intranet pour me tenir au courant des événements de la vie du Club.
- Je participe aux formations de secouriste proposée par le Club, si je le souhaite.
- Je m'engage à m'installer sur les gradins prévus à cet effet.
- Je m'engage à être ponctuel aux rendez-vous.
- Je n'insulte pas les arbitres, ni l'équipe adverse.
- Je m'engage à ne pas être vulgaire face aux enfants.
- Je suis garant de l'esprit sportif, du fair play et de la convivialité qui caractérisent le Club.
- Je m'engage à récupérer mon enfant à l'heure.

. Je m'engage à accompagne mon enfant aux compétitions auxquelles l'équipe de mon enfant aura été inscrite par le Club dans le championat du département Herault.

Le BCNM s'engage à :

- Mettre en place les moyens de communication nécessaires pour me tenir au courant de ce qu'il se passe au Club.
- Assurer la « sécurité » de mes enfants.
- Fournir un entraîneur pour mes enfants.
- Faire évoluer mon enfant dans les meilleures conditions.
- Me remettre une fiche d'évaluation présentant le suivi des résultats de mon enfant.
- Ouvrir le dialogue, via l'entraîneur, sur les différents choix (tactique, composition de l'équipe).
- Ecouter les joueurs et les parents sur toute question qui a trait au Club et/ou à la place du joueur dans le Club, au besoin par un rendez vous pris avec le Président du Club.
- Garantir et promouvoir l'esprit sportif, du fair play et de la convivialité qui caractérisent le sport en général, le BCNM et le basket en particulier.
- Ne pas laisser les enfants seuls, sans garde, après les entraînements ou un match.

Date :

Nom et signature Entraîneur

Nom et signature Membre Comité Directeur

Nom et signature du Parent

Nom de l'enfant : ....



BCNM
Annexe Gymnase Maraussan – Bureau N°4
Rue de Turenne
11100 Narbonne
Siret : 50815392100012
Déclaration Préfecture : 11 113 000 707

CHARTE DU JOUEUR ANNEE 2013.2014

Le joueur s'engage à :

- Respecter l'éthique du Club et je me conforme aux règles de fonctionnement du Club.
- Respecter l'encadrement et le travail de toute nature des bénévoles
- Participer aux formations proposées par le Club (secourisme-BSN-arbitrage-table de marque).
- Entraîner les plus jeunes pour renforcer l'effectif de l'équipe d'encadrement.
- Payer sa licence.
- Respecter le matériel du Club ainsi que le matériel qui pourrait m'être remis, il prend en charge, à tour de rôle, le lavage des tenues.
- Prendre en charge toutes les pénalités et tous les frais engagés par mon comportement (fautes techniques, disqualifications,…).
- Venir voir les matchs des plus petits (Ecole de Basket).
- Entraîner et coacher les plus petits selon ses compétences et selon ses disponibilités.
- S'impliquer dans la vie du Club auquel il appartient.
- Faire preuve d'esprit sportif sur le terrain et de respect, pour les adversaires, les officiels et le public (enfants et parents par exemple).
- Placer les résultats de l'équipe avant les intérêts personnels.
- Accepter, après discussion éventuelle, les choix sportifs de l'entraîneur et du Club.
- A participer aux manifestations et à contribuer à l'organisation et au déroulement des temps forts de la vie associative.

Le BCNM s'engage à

- Mettre en place les moyens de communication nécessaires pour me tenir au courant de ce qu'il se passe au Club, et faire connaître dans la ville et à l'extérieur, les actions du BCNM.
- Me proposer diverses formations mises en place par la ligue.
- Mettre à ma disposition un encadrement adapté aux effectifs, formé et engagé dans un dispositif de formation continue.
- Respecter et à faire respecter l'éthique et l'esprit sportif, sur et autour des terrains de basket.
- Fournir le matériel en quantité suffisante : ballons, chasubles, matériel pédagogique…
- Organiser des entraînements d'équipe, et des ateliers individualisés pour les cathégories « jeunes », en nombre suffisant pour permettre une progression individuelle et collective.
- Engager les équipes dans les compétitions nationales, régionales ou départementales, en fonction des niveaux atteints.
- Donner la priorité à la formation des jeunes joueurs, entraîneurs, arbitres, marqueurs, et valoriser l'engagement bénévole au service du BCNM.
- Former ou organiser la formation, et préparer aux validations, des futurs cadres pour le Basket : entraîneur, animateurs, arbitres, officiels de table de marque et accompagner la prise de fonction de nouveaux dirigeants.
- Rechercher tous les partenaires sportifs, institutionnels, financiers, susceptibles de concourir à la promotion du Basket et à la pérennité du BCNM.

Nom et Signature du joueur,   Date

NOTE D'INFORMATION

DONS A UNE ASSOCIATION SPORTIVE : REDUCTIONS D'IMPOTS

FRAIS DE DEPLACEMENT NON REMBOURSES = DONS ! = REDUCTIONS D'IMPOTS

MODE D'EMPLOI

La vie associative tient une place particulièrement importante dans notre société notamment dans les domaines caritatifs, culturels et sportifs.

La loi 1901 permet la création d'associations en leur donnant une grande souplesse de fonctionnement. A l'occasion du centenaire de cette loi le gouvernement a reconnu l'importance du monde associatif et du travail de ses bénévoles qui profite à l'ensemble de la société.

L'état aide au fonctionnement du monde associatif d'une part par des aides directes (subventions) d'autre part par des aides fiscales.

En tant qu'association sportive loi 1901, nous sommes concernés par deux lois récentes :

* Article 200-5 du Code général des Impôts

Les dons et versements aux organismes d'intérêt général ayant un caractère sportif ouvrent droit à une réduction d'impôt sur le revenu.

Les dons et versements effectués à compter du 1er janvier 2005 ouvriront droit à une **réduction d'impôt égale à 66% de leur montant, dans une limite de 20% du revenu imposable.**

Si la limite de 20 % est atteinte, l'excédent est reporté successivement sur les années suivantes jusqu'à la cinquième.

* Article 41 de la loi 2000-627 du 6 juillet 2000

Cette loi assimile les frais induits par la gestion d'une association, et non remboursés, à des dons.

Ces frais doivent être :

- réels
- justifiés (détails du nombre de kilomètres, péages, factures d'achats de biens, etc.)
- doivent apparaître dans les comptes de l'association (classe 8 : contributions volontaires en nature)
- réalisés dans le cadre d'une activité bénévole
- en vue strictement de la réalisation de l'objet social de l'association
- le contribuable doit renoncer expressément au remboursement

LES DONS :

Pour les licenciés ou parents qui payent des impôts, il vous est possible d'aider notre club en faisant un don donnant droit à une réduction d'impôts sur les revenus.

<u>Exemple</u> :

Un particulier (licencié ou non) fait un don de 550 € (correspondant à un jeu de 12 maillots et shorts) au club.

Réduction d'impôts :

550 x **66 %** = 363 €.

Cela ne lui aura coûté que : 187 €

LES FRAIS NON REMBOURSES = DONS :

<u>Conditions d'application :</u>

Le contribuable doit renoncer expressément au remboursement des frais engagés dans le cadre de son activité bénévole, l'association doit conserver à l'appui de ses comptes la déclaration de renonciation ainsi que les pièces justificatives correspondant aux frais engagés par le bénévole. Cela suppose donc une bonne coordination entre chacun des bénévoles et le trésorier de l'association.

- ➔ Barème 2012 pour dons 2011 : le coût forfaitaire au km qu'il est possible d'utiliser est de **<u>0,304 €</u>** pour les voitures. **A VERIFIER et CONFIRMER LORS DE LA RECEPTION DE VOTRE DECLARATION D'IMPOTS.**
- ➔ Le formulaire ***Remboursement de frais – Don*** est joint au dossier d'inscription et est disponible au siège du club ou sur le site **<u>www.bcnm11.fr</u>** **Celui-ci est à compléter par année calendaire et les justificatifs sont à conserver (péage)**

Ces mesures fiscales sont une reconnaissance de notre action par l'état. Il est important d'en profiter afin de nous permettre d'améliorer, encore et toujours, le fonctionnement de nos structures et de favoriser l'intégration de nouveaux bénévoles.

<u>Exemple</u>:

Un bénévole conduit l'équipe à un match à Montpellier avec son véhicule.

Il renonce au remboursement des 200 km aller-retour à **0,304 €**.

60,80 € + 15,60 € de péage soit 76,40€ au total.

Réduction d'impôts :

76,40€ x **66 %** =**<u>50,45 €</u>**



BASKET CLUB NARBONNE MEDITERRANEE

Formulaire « dons »

Relevé des dépenses de déplacement engagées au titre de 20___

Date : ______/_____/_____
Nom : ______________________________ Prénom : ___________________________
Adresse : ____
Code Postal : _______________ Ville : ____

JUSTIFICATIF

Date	Lieu	Motif du Déplacement	Nbre km X 0.304€	Péage	Montant TOTAL

Véhicule personnel :____________ Type :________________ Puissance :____________
Immatriculation : ....

Type de dépenses	MONTANT
Kilomètre véhicule.........	
Péage..........................	
Autres dépenses............	

Observations

A______________________ le _______________________

Je soussigné M______________________ renonce expressément au remboursement de la somme de <somme en lettre>___________________________ au titre de frais engagés pour le compte du BCNM.

Signature :

VISA BCNM :